

МЕЖДИСЦИПЛИНАРНАЯ ИНТЕГРАЦИЯ В ПРОЦЕССЕ ПРЕПОДАВАНИЯ ТРАВМАТОЛОГИИ, ОРТОПЕДИИ И ВПХ

Дейкало В.П., Никольский М.А., Федорова Р.И.,
Иванов В.П., Аскерко Э.А.

Витебский государственный медицинский университет, Беларусь

Деятельность медицинских вузов невозможна без постоянного стремления к повышению качества подготовки специалистов. Вместе с тем несоответствие между стремительно нарастающим объемом информации, необходимой современному специалисту, и возможностями ее усвоения в установленные сроки обучения может быть преодолено только за счет совершенствования методов и средств обучения. Одним из путей оптимизации учебного процесса является совершенствование межпредметных знаний на принципах междисциплинарной интеграции, т.е. обучение на клинических кафедрах должно осуществляться на основе знаний, полученных студентами на кафедрах медико-биологического профиля, являющимися опорными, базисными для последующего обучения. Главное, чтобы знания, полученные на медико-биологических кафедрах, не загружали память студентов несущественной информацией, а были востребованы в процессе изучения клинических дисциплин, способствовали развитию клинического мышления. Поэтому в современных условиях назрела объективная необходимость в составлении сквозных междисциплинарных программ с формированием содержательной структуры дисциплины.

Травматология, ортопедия и военно-полевая хирургия (ВПХ) занимают существенное место в повседневной работе врача-хирурга и врача общей практики по проведению комплексных лечебно-профилактических мероприятий на догоспитальном этапе, диагностике неотложных состояний и своевременному оказанию первой врачебной и квалифицированной медицинской помощи. В связи с этим важными задачами подготовки студентов по травматологии, ортопедии и ВПХ являются следующие:

- изучение клинических симптомов наиболее распространенных повреждений и заболеваний опорно-двигательного аппарата (ОДА) и их диагностика;

- изучение неотложных состояний при закрытых и открытых повреждениях ОДА, в том числе при огнестрельных ранениях, термических поражениях и их осложнениях;

- умение за короткое время выявить характер и тяжесть повреждения, ведущий синдром его и осуществить необходимый комплекс лечебно-профилактических мероприятий на догоспитальном периоде. Важное значение придается медицинской сортировке;

- очередность проведения всех лечебно-профилактических, эвакуационных и реабилитационных мероприятий в условиях стационара;

- умение использования всех доступных методов обследования, квалифицированно интерпретировать полученные клинические данные;

- лечение в условиях специализированного стационара и поликлиники с соблюдением преемственности.

Особое внимание в учебном процессе при изучении травматологии и ВПХ делается акцент на вопросах ургентной диагностики и объема оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе, а при чрезвычайных ситуациях – медицинской сортировке и объеме медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.

В современных условиях развитие педагогики высшего медицинского образования требует отхода от традиционной предметной системы обучения к междисциплинарной с использованием новых активных методов и форм педагогических технологий, которые способствуют усвоению теоретического материала и практических умений абсолютным большинством студентов.

Травматология, ортопедия и ВПХ являются мультипредметной дисциплиной и находятся в тесной связи с нормальной анатомией, нормальной и патологической физиологией, микробиологией, топографической и патологической анатомией, военной подготовкой и экстремальной медициной, нервными болезнями, физиотерапией, рентгенологией, дисциплинами терапевтического и хирургического профиля. В связи с этим на занятиях по травматологии обращается внимание на необходимость повторения основных вопросов из анатомии человека по каждой теме, по нервным болезням – на клинику и диагностику повреждения периферических нервов, проводящих путей спинного мозга, черепно-мозговой травмы. На занятиях отрабатывается умение квалифицированно интерпретировать данные рентгенологического исследования при повреждении ОДА. Основные знания этапов медицинской эвакуации, полученные на военной кафедре, позволяют усвоить и закрепить знания по оказанию медицинской помощи и лечению раненых на этапах медицинской эвакуации с учетом штатного расписания, материально-технического оснащения и, самое главное, усло-

вий боевой и медицинской обстановки. Знание основ нормальной и патологической физиологии позволяет на более высоком профессиональном уровне разбирать проблемы травматического и ожогового шока, проведение патогенетически обоснованной интенсивной терапии и реанимационных мероприятий в клинике и на этапах медицинской эвакуации. Без хороших знаний основ физиотерапии и лечебной физкультуры крайне трудно разбирать вопросы реабилитации пациентов с повреждениями ОДА.

Междисциплинарный подход к преподаванию является методологически обоснованным, обеспечивает преемственность преподавания и позволяет повысить заинтересованность студентов в усвоении изучаемого материала.

Примером конкретной интеграции учебного процесса на кафедре травматологии и военно-полевой хирургии могут стать комплексные лекции по одному часу с близкими дисциплинами – с кафедрой военной подготовки и кафедрой патологической физиологии. С кафедрой военной подготовки – по нашей тематике: «Огнестрельные ранения» можно исключить общую характеристику видов огнестрельного оружия, раневую баллистику, сортировку, напомнить объем медицинской помощи на этапах, не касаясь структуры и оснащения этапов, больше времени уделить клиническим проблемам: особенностям огнестрельных ран, морфологии, оказанию медицинской помощи раненым на этапах; технике первичной хирургической обработки ран, этапам операции; профилактике и лечению осложнений и т.д.

Интеграция с комплексированием лекций с кафедрой патологической физиологии возможна по темам: 1) «Синдром длительного сдавления. 2) «Термические поражения. Ожоговая болезнь. Патогенез ожогового шока».

Патофизиологи глубоко освещают этиопатогенез, фазы развития и клинику этих состояний. Дублирование таких разделов на курсе лекций по военно-полевой хирургии нецелесообразно. При таком подходе увеличивается возможность более полно осветить вопросы дифференциальной диагностики и интенсивной терапии, больше внимания уделить предосторожностям и ошибкам при лечении этой патологии как в клинике, так и на этапах медицинской эвакуации.

Такая координационная интеграция может вызвать явный интерес со стороны студенческой аудитории, повысить рейтинг кафедры и освободить лекционные часы для других целей.